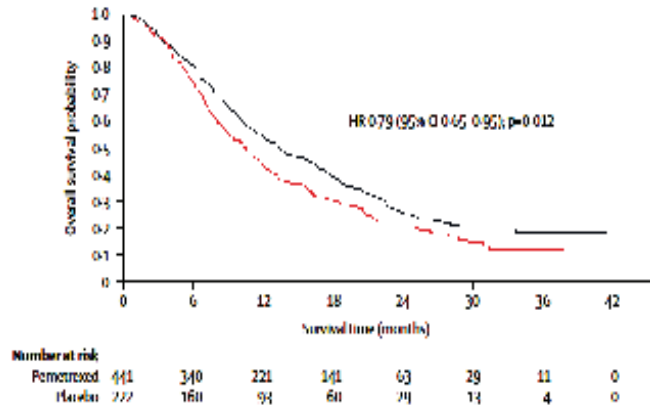


Cognome e nome _____ Firma _____

Ciuleanu et al (Lancet 2009) hanno valutato l'efficacia della terapia di mantenimento con pemetrexed nel carcinoma polmonare non microcitoma (NSCLC) avanzato, in uno studio randomizzato di fase 3 in doppio-cieco verso placebo. Alcuni risultati sono riportati di seguito.

Median overall survival in the intention-to-treat population also improved significantly with pemetrexed treatment: 13.4 months (95% CI 11.9–15.9) versus 10.6 months (8.7–12.0) for placebo (HR 0.79, 0.65–0.95, p=0.012).



1. In base a queste informazioni quale delle seguenti affermazioni è corretta?
 - A. Il rischio di morire nel braccio con pemetrexed è ridotto rispetto al placebo di una quantità compresa fra 5% e 35%
 - B. La differenza di sopravvivenza a 12 mesi è superiore al 20% in valore assoluto
 - C. C'è un vantaggio di sopravvivenza a favore del pemetrexed, ma il confronto dei dati di sopravvivenza non è statisticamente significativo al livello del 5%
 - D. Tre pazienti, che, assegnati a placebo, avevano invece ricevuto il pemetrexed, sono stati esclusi dall'analisi

2. Nei Metodi gli Autori dicono: "Treatment was randomised with the minimisation method, according to the following factors: disease stage (IIIB vs IV), ECOG performance status (0 vs 1), sex (men vs women), best response to induction therapy (complete or partial response vs stable disease), non-platinum component of induction therapy (gemcitabine vs paclitaxel vs docetaxel), and history of brain metastases (yes vs no)". Secondo te perché gli Autori hanno preferito usare la minimizzazione, invece di una randomizzazione più tradizionale?

.....

.....

Mann et al (1993) studiarono la relazione fra mortalità e ubriachezza fra gli automobilisti. Furono individuati 614 maschi, con un'età media di 36 anni (SD 11), denunciati per incidenti stradali commessi in stato di ubriachezza fra il 1973 e il 1978, di cui fu accertata la mortalità fino al 1986. Furono rilevati 51 decessi con un Rapporto Standardizzato di Mortalità (RSM) di 1,7 rispetto alla mortalità della popolazione generale.

3. Secondo te, quale dei seguenti disegni descrive meglio lo studio?
 - A. Studio trasversale
 - B. Studio caso-controllo
 - C. Studio di coorte
 - D. Studio clinico randomizzato

4. Come interpreti il risultato di un RSM di 1,7?
- A. La mortalità tra gli automobilisti è il 70% di quella della popolazione generale
 - B. La mortalità nella popolazione generale è il 70% di quella tra gli automobilisti
 - C. La mortalità tra gli automobilisti è il 70% in più di quella della popolazione generale
 - D. La mortalità nella popolazione generale è il 70% in più di quella tra gli automobilisti

Hadithi M et al. (Ann Intern Med. 2007) si proposero di valutare in uno studio prospettico la performance di alcuni test sierologici, da soli o in combinazione, nella diagnosi della malattia celiaca. Lo studio era effettuato sui pazienti che si ricoveravano con indicazione di biopsia dell'intestino tenue per sospetto di celiachia. Nella tabella sono riportati alcuni risultati.

Table 3. Frequencies and Likelihood Ratios of Serologic Tests and HLA-DQ Typing*

Test Result	Malattia celiaca		Sensitivity (95% CI), %†	Specificity (95% CI), %†	Predictive Value (95% CI), %†	Likelihood Ratio (95% CI), %†	Posttest Probability (95% CI), %†
	Positive (n = 16)	Negative (n = 447)					
Serologic testing							
AGA			56 (30-80)	97.3 (95.4-98.6)			
Positive	9	12			43 (22-66)	21 (9.9-41)	43 (22-66)
Negative	7	435			98.4 (96.7-99.4)	0.45 (0.23-0.72)	1.6 (0.64-3.2)
gp-TGA			81 (54-95.9)	99.1 (97.7-99.7)			
Positive	13	4			76 (50-93.2)	91 (33-271)	76 (50-93)
Negative	3	443			99.3 (98.0-99.9)	0.19 (0.072-0.47)	0.67 (0.14-1.9)

5. In base a quanto riportato in tabella quale delle seguenti risposte è corretta?
- A. Una persona con la celiachia ha maggiore probabilità di essere positiva a AGA piuttosto che a TGA
 - B. La probabilità di un risultato falso positivo è maggiore con il test TGA rispetto al test AGA
 - C. La probabilità di avere la malattia celiaca è maggiore se la persona è TGA+ che se è AGA+
 - D. Un risultato negativo per AGA è più informativo di un risultato negativo per TGA
6. In base a quanto riportato in tabella quale delle seguenti risposte è corretta?
- A. Se AGA è positivo la probabilità di avere la celiachia passa da <5% a >50%
 - B. Se TGA è positivo la probabilità di avere la celiachia passa da <5% a >50%
 - C. Se AGA è negativo la probabilità di non avere la celiachia passa da <5% a >50%
 - D. Se TGA è negativo la probabilità di non avere la celiachia passa da <5% a >50%
7. Gli autori riconoscono che il loro studio ha dei limiti e che i risultati vanno interpretati con cautela. Con le informazioni che hai, come completeresti la loro affermazione?
Non è possibile confrontare in maniera attendibile le varie strategie diagnostiche a causa del ...

.....
